

Beeld voor BTCb 20 april

Algemeen:

Aantallen RIVM 19/04:

- Positief geteste patiënten 32.655 (+1.066)
- Ziekenhuisopname: 9.704 (+110)
- Aantal overleden: 3.684 (+83)
- LCPS (16u): 1.176 patiënten op de IC (-25)

DI

- Afgelopen weekend heeft de appaton plaatsgevonden. (punt komt terug op de agenda)

IZ

- Het kabinet heeft besloten dat Nederland niet zal instemmen met het voorstel van de Europese Commissie om het exportautorisatieregime voor persoonlijke beschermingsmiddelen per 27 april te versmallen naar alleen mondkapjes. Nederland wil ook jassen, schorten en handschoenen onder dit regime houden voor de duur van nog eens 30 dagen. NL zal tevens bepleiten dat het belangrijk is dat PBM onbelemmerd binnen de Europese Interne Markt kunnen circuleren. (10)(2a), (10)(2a), (10)(2a) en (10)(2a) zullen naar verwachting Nederland steunen. Er wordt op maandag 20 april gestemd.

IGJ

- Uit verpleeghuizen komt het signaal dat het aantal zuurstofconcentratoren onvoldoende is. Bij een tekort aan zuurstofconcentratoren kunnen verpleeghuizen Covid-19 patiënten vanuit het ziekenhuis en uit de thuissituatie niet langer meer opnemen. Voor een goede doorstroom in de ketenzorg zijn meer zuurstofconcentratoren noodzakelijk. Versnelling via kanaal LCH nodig.

LZ

- Veel zorgaanbieders melden een toename van ziekteverzuim. Medewerkers melden zich snel ziek. Hier wordt door organisaties verschillend mee omgegaan. De ene organisatie vraagt medewerkers bij verkoudheid thuis te blijven en de andere organisatie laat medewerkers met verkoudheidsklachten wel werken. Hierbij speelt mee hoeveel personeel voorhanden is. Bij sommige instellingen loopt het ziekteverzuim op tot 20% (provincie Utrecht) en soms wel 30% (Amsterdam). Er zijn ook organisaties waarbij het ziekteverzuim afneemt.

Vanuit BZ

- Situatie BE vergelijkbaar met NL: curve van aantal hospitalisaties vlakkt af, oversterfte piek begin april. Sterftcijfers niet goed te vergelijken omdat BE ook *vermoedelijke* COVID-19 gevallen meetelt.
- IC-capaciteit opgehoogd van 1900 naar 2650 bedden. BE weigerde aanvankelijk buitenlandse COVID-19-patiënten, maar zou zich na de zorgpiek solidair opstellen.
- Op 24/4 volgt besluit over geleidelijke afschaling vanaf begin mei. Afschaling gebaseerd op 1) afstand en het dragen van mondkapjes als geen afstand kan worden gehouden, 2) op grote schaal testen en 3) tracing (app).

AANVULLINGEN BEELD:

Dco:

- Rondom de app veel kritische geluiden over de snelheid van de app.
- Veel aandacht voor bijdragen die geleverd kon worden vanuit huis, dat was positief.
- Aandacht voor hoe NL zich houdt in het afgelopen weekend. Vooral uitgelicht zijn de niet goede situaties.
- Vooruitblik naar hoe het er in het vervolg eruit komt te zien. Hierbij is de boodschap vanuit het kabinet met enige terughoudendheid. Op hetzelfde moment is er behoefte aan versoepeling van de maatregelen, maar ook kritisch omdat we daar nog niet aan toe zijn.
- Aankomst beschermingsmiddelen uit China vanochtend.

GMT - PBMs:

- Vandaag en deze week PBMs uit China via de nieuwe luchtbrug. De kwaliteit van PBMs wordt in China gecontroleerd
- De doorloop van PBMs begint op gang te komen in China.
- Er lopen veel grote en kleine bestellingen.

GMT - geneesmiddelen:

- Het beeld op de IC-medicatie is gunstig. Dit komt deels doordat het aantal bezette IC-bedden dalen.
- Sommige verpleeghuizen ervaren schaarste aan IC-medicatie (in dit geval midazolam). Dit zou niet te maken hebben met het feit dat er te weinig van aanwezig is in NL, maar is vooral een logistiek probleem. De bereiding van dit medicijn ligt namelijk in de ziekenhuizen. Vandaag wordt hierover gecommuniceerd naar verpleeghuizen dat ze dit medicijn ook bij andere ziekenhuizen kunnen aanvragen.

PG:

- Vrijdag zijn de laatste vliegverboden afgelopen.
- Afgelopen weekend is een grote steekproef gedaan onder 40 hoog-risico landen. Hierbij is o.a. gecontroleerd op een ingevulde fit-to-fly verklaring, fitheidscontrole door een GGD arts.
- PG is, in samenwerking met IZ en lenW, bezig met de EASA-lijst

CZ:

- Vooral gefocust inmiddels op niet-corona zorg. Vandaag komt er een plan over reguliere urgente zorg (met IGJ en LCPS) om dit op oude niveau te krijgen.
- De reguliere ouderen zorg wordt ook bekeken.

IGJ:

- Er is een mismatch bij wat er lokaal nodig is qua testen.
- Het is lastig voor kleine organisaties om PBMs te verkrijgen i.v.m. fijnmazigheid. Momenteel wordt het hen aangeraden om hiervoor een 'bondje' te maken met de huisarts.

ZICN:

- Onrust bij verschillende ziekenhuizen over de kwaliteit van beademingsapparatuur. Volgens vele zijn deze niet geschikt voor langdurige behandeling van COVID-19. Deze testen zijn ook in NL uitgevoerd, maar is niet goed aangekomen bij ZICN. Daarnaast is extra hulp nodig om de apparatuur in gang te kunnen zetten.

IZ:

- Er is contact gehad met MVWS en MMZS over het exportverbod PBMs naar buiten de EU. Vandaag ligt dit voor aan het handelscomité. NL wil verlenging van het huidige regime en hopen andere landen ook mee te krijgen.
- Het overzicht van maskercapaciteit van andere landen is vandaag klaar. Het lijkt er op dat niet alle landen een massaal te kort hebben aan mondmaskers, dat is goed nieuws. Er is geen inzicht in de kwaliteit van deze maskers.

LZ:

- Er heerst momenteel een beeld dat er grote slachtingen plaatsvinden in verpleeghuizen. Het feit dat er ook veel mensen zijn die herstellen komt daarbij niet aanbod, dus een nuancering van het beeld zou goed zijn.
- Er is vrijdag en in het weekend gesproken met MMZS over wat er met verpleeghuizen moet gebeuren. Dit is een 3ledig verhaal en zal tevens worden uitgewerkt in de Kamerbrief:
 1. Er moet worden gekeken naar de bezoekenregeling, waarbij dit perspectief van meerdere kanten moet worden belicht (bv. bestuurlijk, vanuit patiënten, ethische aspecten). Dit zal worden meegenomen in het OMT advies. O.I.v. (10)(2e) zullen 12 mensen zich hierover buigen.
 2. Leren van elkaar (vergaren van kennis, ook internationaal gezien) en vervolgens deze kennis delen.
 3. Innovatie op het gebied van een experimentele benadering. Voorbeeld zou kunnen zijn plasma-behandelingen.
- Vanuit het veld is er onrust over de mondmaskers. Gevoed door wat (10)(2e) vorige week zei over dat kappers eventueel ook mondmaskers zouden kunnen gebruiken. Momenteel zetten een aantal instellingen ook mondmaskers in (bv. bij ADL).